

Desafíos en Pandemia para el resguardo de Derechos y Seguridad en la Atención Clínica

Dra. Carolina Asenjo
Directora Médica
Clínica Dávila



Infraestructura:

Camas: 603

UCI A : 50

UTI A : 84

Pabellones: 30

Consultas: 214

Urgencia: 70 boxes

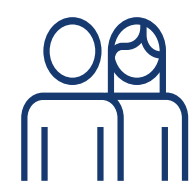
Colaboradores:

Total : 4540

Médicos:953



691.671
Consultas
médicas



50.584
Egresos
anuales



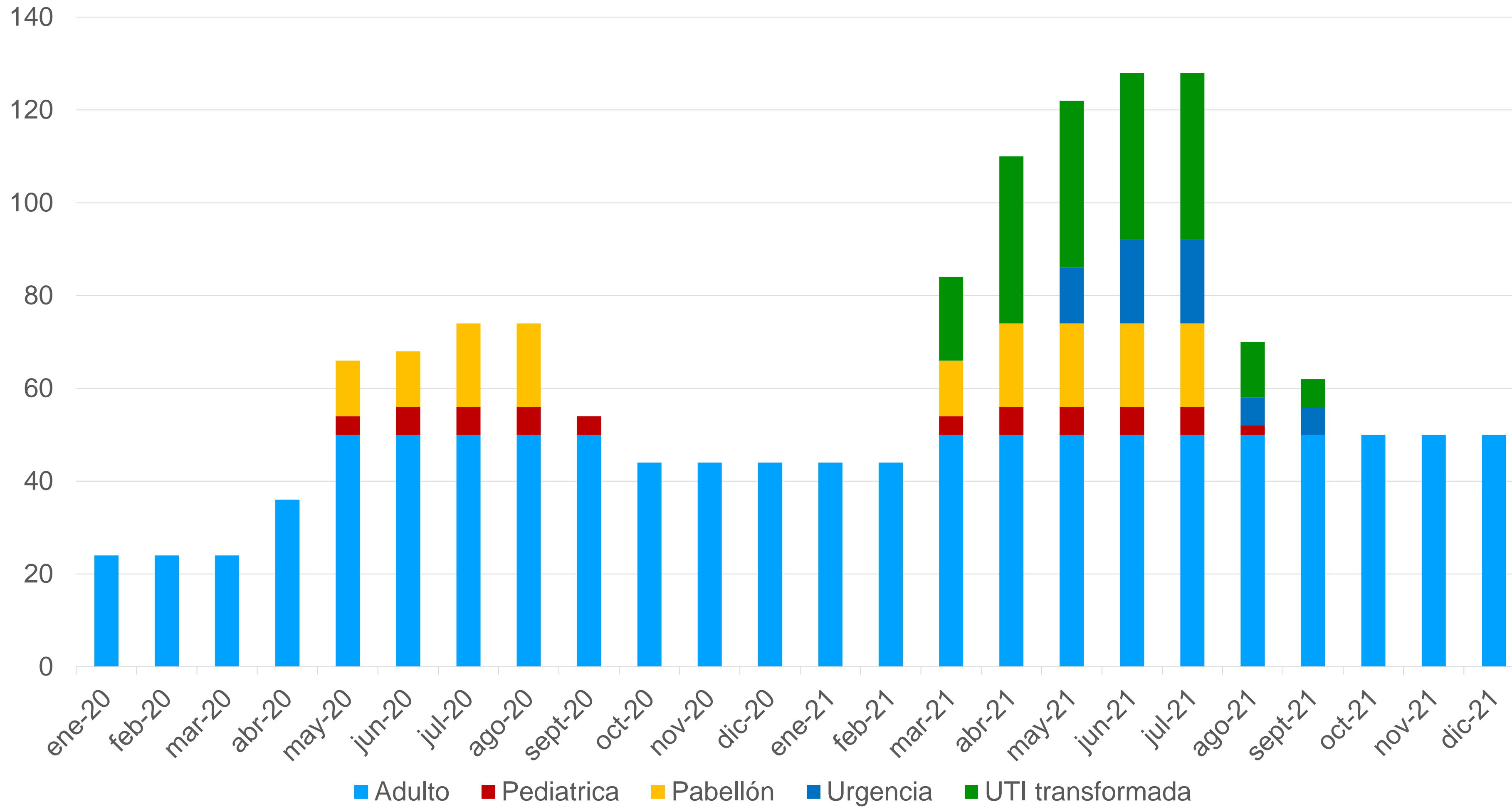
91.119
Consultas
de urgencia



41.417
Cirugías
(incluye partos
y cesáreas)



Impacto en Actividad y Camas UCI



**Crecimiento 175%
Camas UCI
Personal
Equipamiento**

**Egresos
3.979**

**Fallecidos
462**

**Letalidad
11,6%**



Desafíos Frente a Pandemia

01

Organización en Crisis

02

Seguridad del Paciente

03

Derechos del Paciente

04

**¿ Que se necesita para futuras
emergencias?**

Estructurar Manejo Crisis

Organización Interna



Articulador Transversal

- Definir Implementar y políticas junto a DM
- Mirada Sistémica
- Foco Seguridad Paciente

Comité de Crisis estratégico

Objetivo

- Disponer de recursos a tiempo
- Resolución inmediata

Integrantes

- GG
- DM
- DC
- Finanzas
- Operaciones
- Capital Humano
- Dirección Calidad

Comité Operativo diario

Objetivo

- Coordinar sistema atención

Integrantes

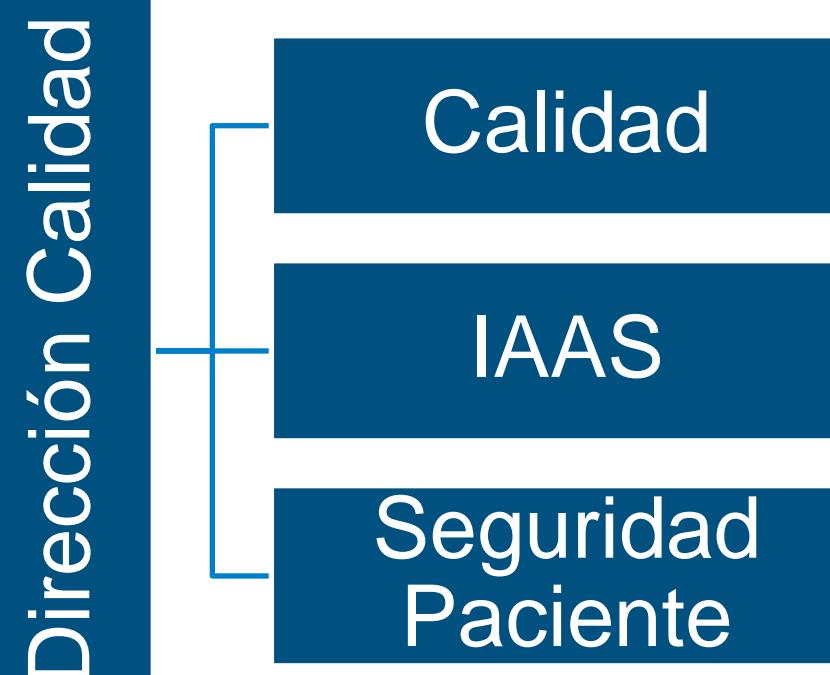
- DM
- DC
- DGC
- DGE
- Jefes de Servicios
- Operaciones
- Etica
- Farmacia

Bitacora Plan covid

Supervisión Exagerada

Oficiales EPP

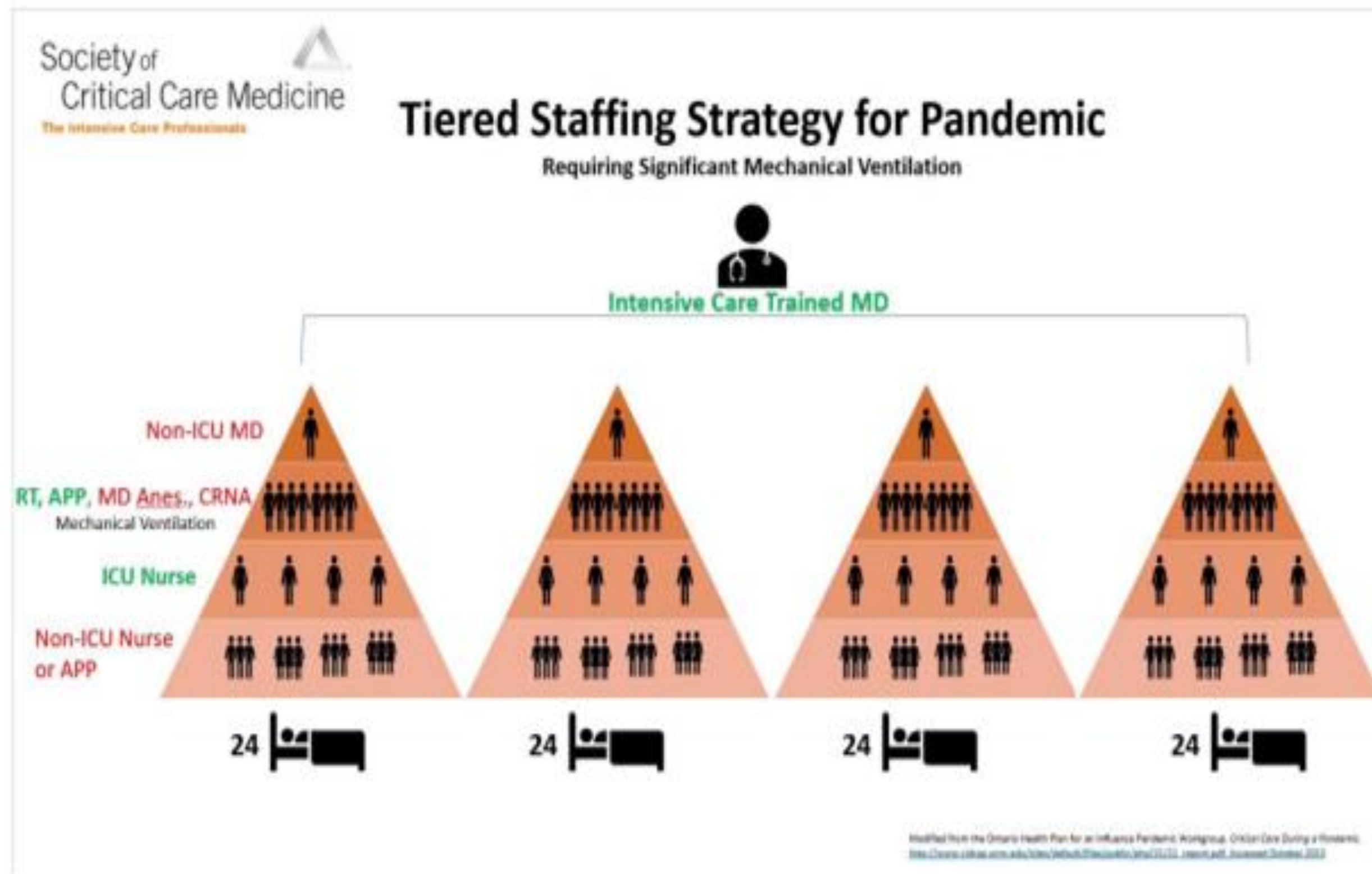
Coordinación horarios inhábiles



Estructurar Manejo Crisis

Modelo Trabajo Clínico en equipo unificado

- Objetivo:
- Abrir camas UCI



Modelo de Trabajo en equipo

- UCI senior supervisa con médico y enfermería
- Kinesiología
- Infectología
- Reunión diaria de análisis de casos
- Traslados entre UCI según complejidad
- Comité de ética se une a reuniones diarias

Estructurar Manejo Crisis

Abastecimiento

- Objetivo:
- Contar con Insumos y Fármacos

Estrategias

- **Centralizar**
- **Preparación Medicamentos**
- Asegurar stock 2 meses
- **Monitorear consumos**
- Anticipar quiebres
- **Alternativas estudiadas**

Operaciones

- Objetivo:
- Contar con Equipamiento Crítico y operatividad

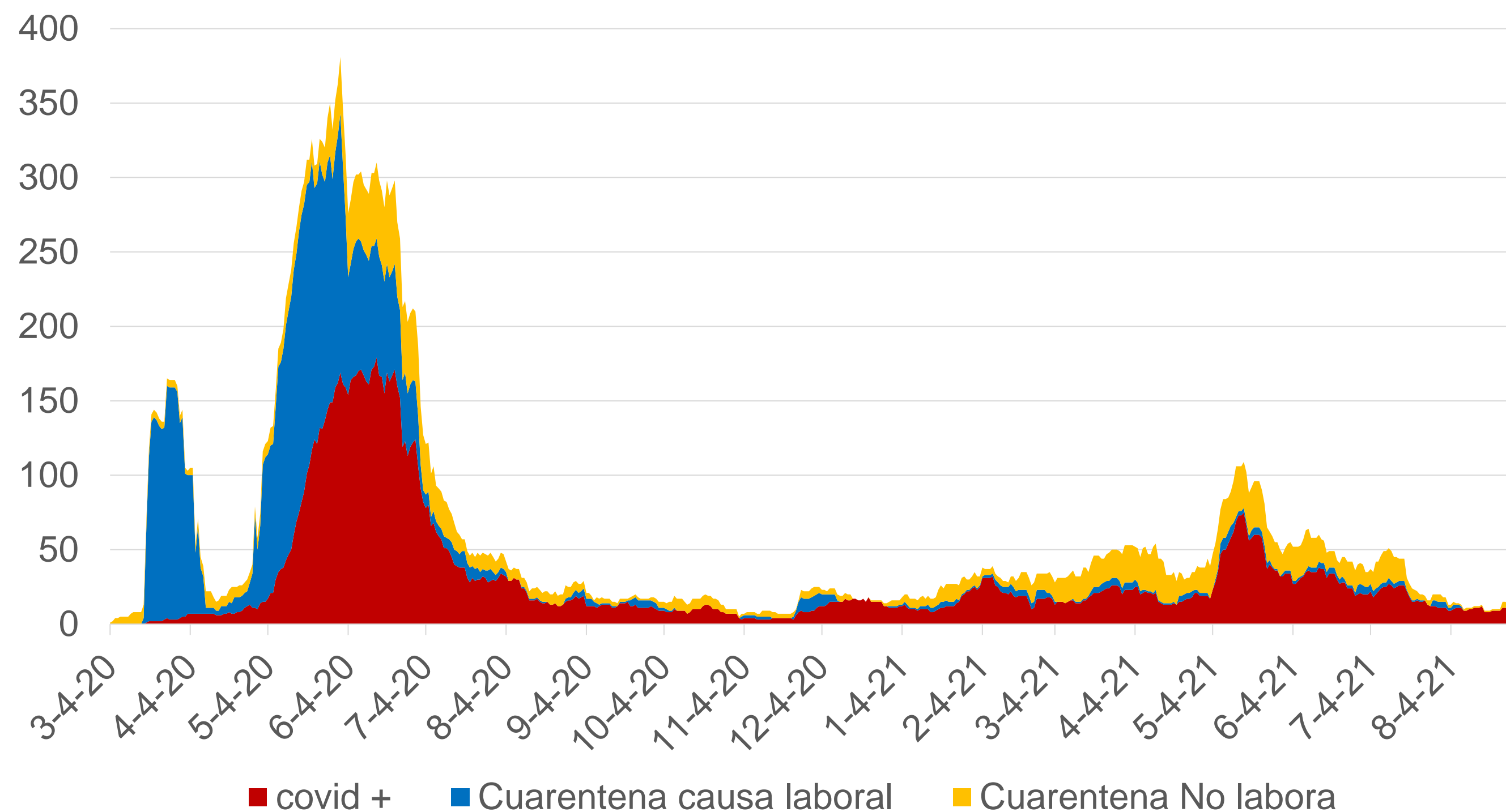
Estrategias

- **Centralizar equipamiento crítico**
- Supervisar puesta en marcha
- **Rondas de capacitación y revisión**
- Mantenimiento Preventivo
- Backup centralizado para disponer de recambios
- Trazabilidad de VMI

Estructurar Manejo Crisis

Dotación y Protección Colaboradores

- Objetivo:
- Mantener la mayor cantidad de personal Sano



Estrategias

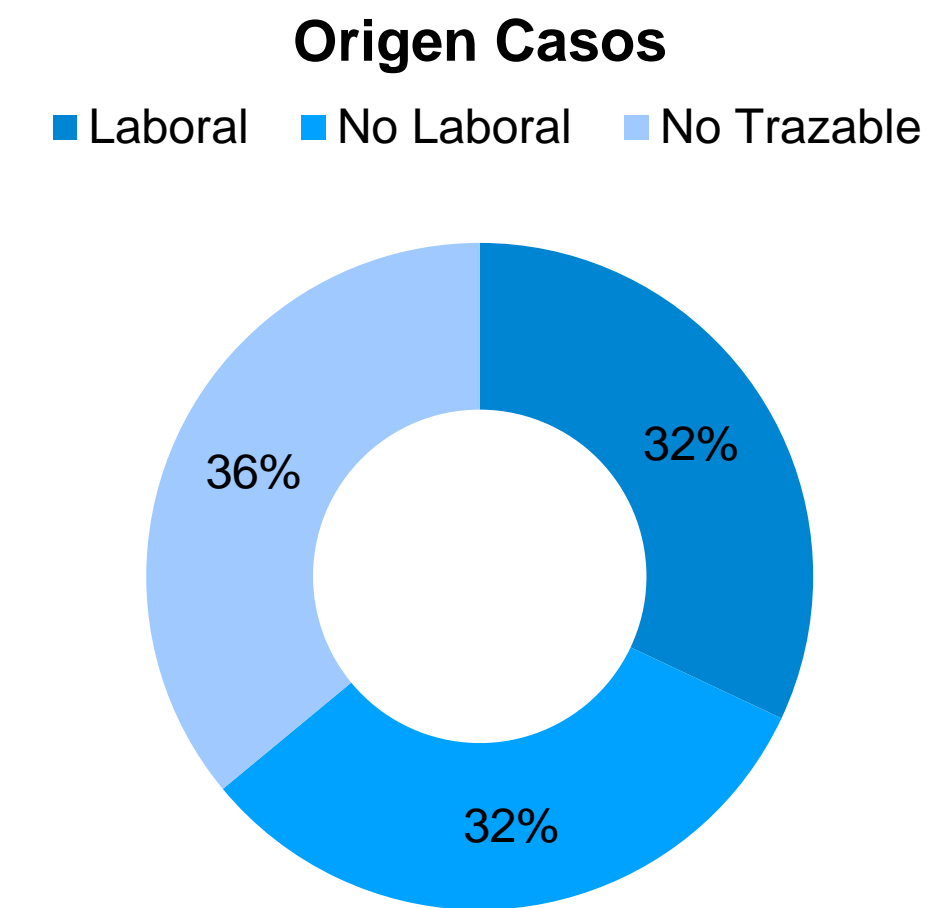
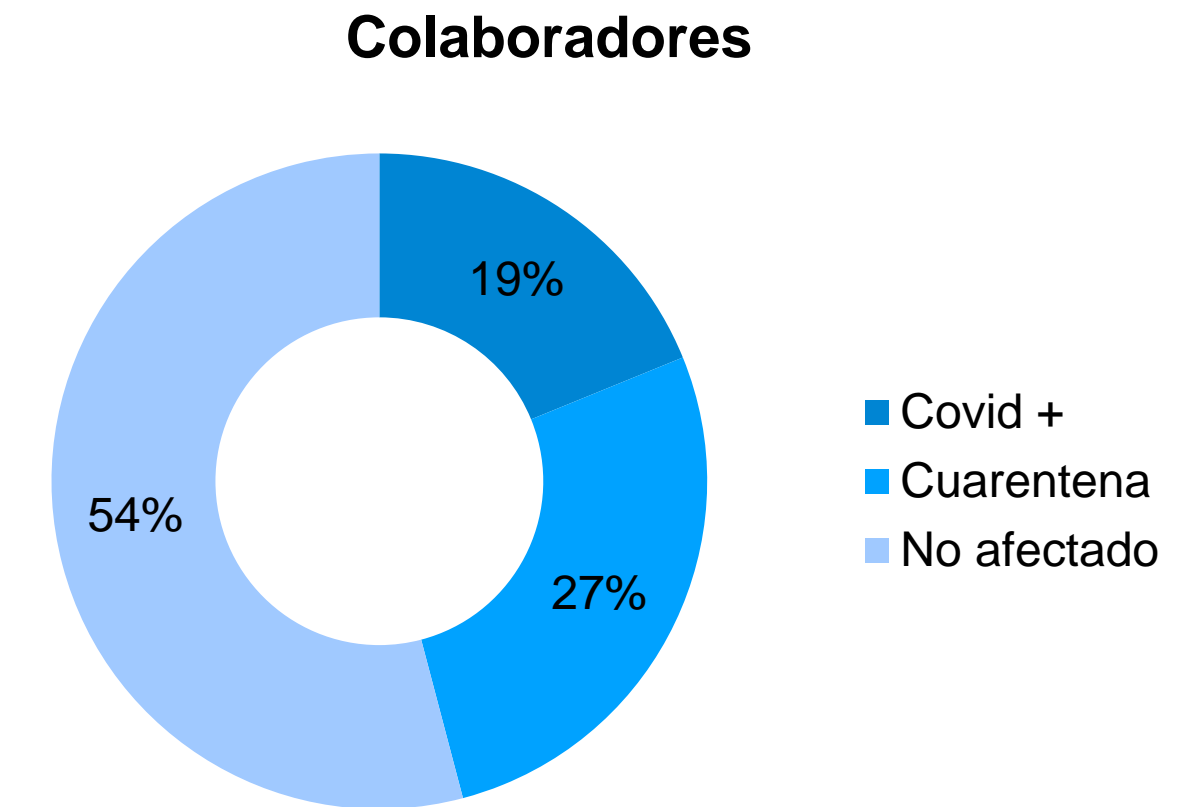
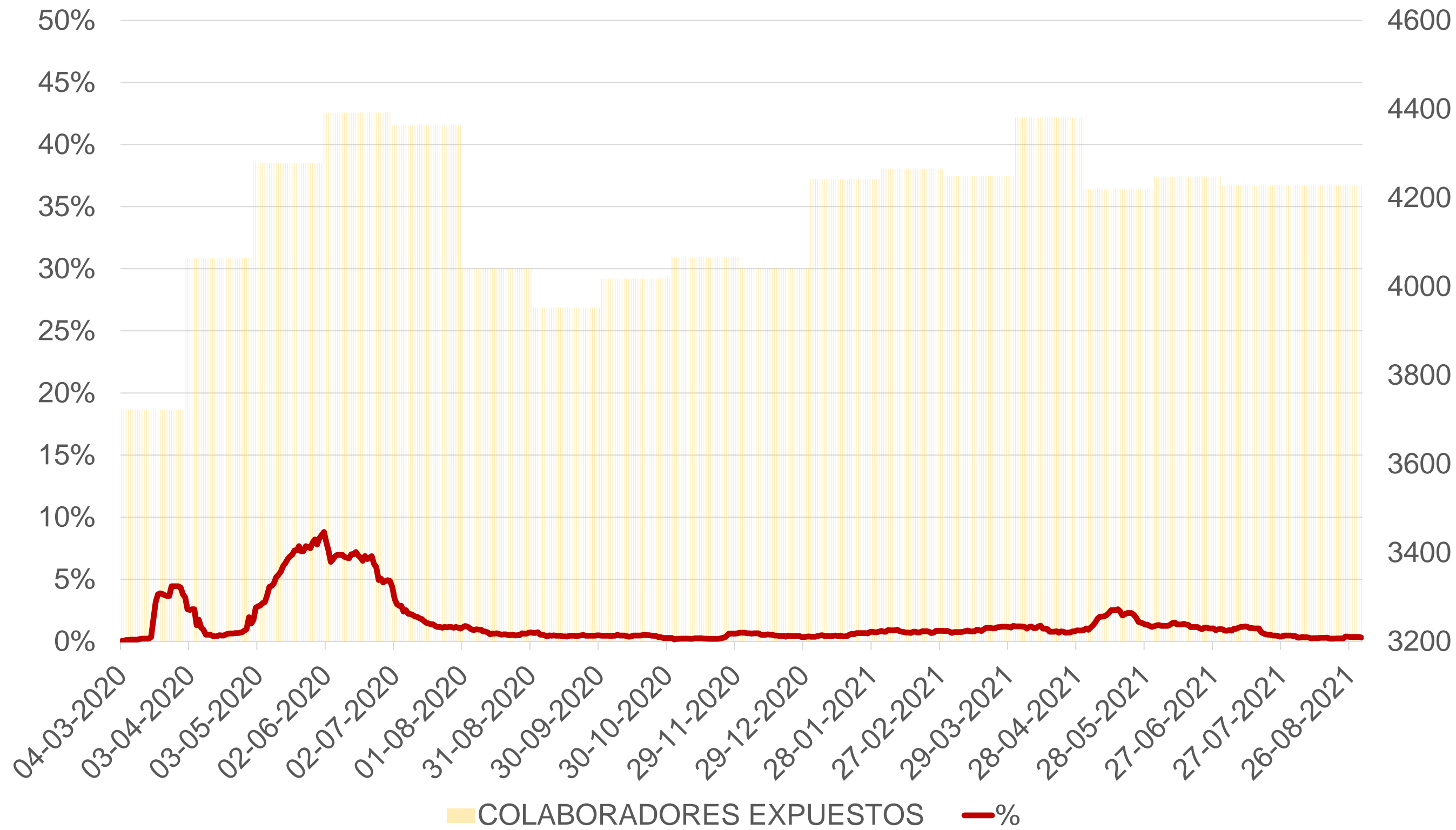
- Capacitación Interna EPP on line
- Supervisión Continua
- **Hotel sanitario**
- Médico Personal
- **Seguimiento colaboradores clínica**
- Manejo psicológico
- Reorganización espacios físicos
- **Mascarillas para todos Marzo 2020**
- **Mascarillas para pacientes Mayo 2020**
- **Segmentar la clínica Covid/no Covid**

Estructurar Manejo de Crisis

Dotación y Protección Colaboradores

4540
Colaboradores
Expuestos

% de colaboradores fuera de la clinica en comparación al total expuesto





Desafíos Frente a Pandemia

01

Organización en Crisis

02

Seguridad del Paciente

03

Derechos del Paciente

04

**¿ Que se necesita para futuras
emergencias?**

Seguridad Del Paciente

Estandarización Práctica Clínica

Objetivo: Preservar la seguridad y la racionalidad en el uso de los recursos evitando improvisaciones individuales

Documentación

DOCUMENTOS INSTITUCIONALES >

- ADMISIÓN
- ANATOMIA PATOLOGICA
- BANCO DE SANGRE
- CALIDAD Y SEGURIDAD
- CARDIOCIRUGÍA
- CENTRO DEL CANCER
- CENTRO MEDICO AMBULATORIO
- CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA
- CONSENTIMIENTOS INFORMADOS
- COVID-19**
- DIRECCIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA
- DIRECCIÓN MÉDICA
- DOCENCIA Y DESARROLLO
- ESTERILIZACIÓN
- EXPERIENCIA PACIENTES
- FARMACIA
- GERENCIAS
- HEMODIALISIS
- HEMODINAMIA
- IMAGENOLOGIA
- LABORATORIO
- MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
- MEDICO QUIRURGICO



Home Mis discos Indicadores Documentación Adm

Documentación

DOCUMENTOS INSTITUCIONALES > COVID-19 >

- DESIGNACIONES
- DOCUMENTOS MINSAL COVID-19
- FORMULARIOS
- NORMATIVA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS Y SUPERFICIES
- PLAN GENERAL COVID 19
- PRESENTACIONES COVID-19
- PROCEDIMIENTOS DE ACCESO CONTROLADO DE VISITAS
- PROTOCOLOS DE MANEJO SEGURO DE COLABORADORES
- PROTOCOLOS HOLDING BANMEDICA
- PROTOCOLOS POR SERVICIO
- RECOMENDACIONES DE USO ADECUADO DE EEP
- SERVICE LINE

Documentos

- PLAN RECONVERSIÓN DE CAMAS (1)**
D633 PLAN RECONVERSIÓN DE CAMAS
Actualizado el 25/03/2021 22:06:20 por Equipo Calidad .
- PLAN DE AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE VENTILACIÓN MECÁNICA DURANTE PANDEMIA COVID-19 (1)**
D631 PLAN DE AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE VENTILACIÓN MECÁNICA DURANTE PANDEMIA COVID-19
Actualizado el 25/03/2021 22:05:22 por Equipo Calidad .
- INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA PCR CORONAVIRUS COVID-19 V3 (3)**
D624 INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA PCR CORONAVIRUS COVID-19 V3
Actualizado el 22/07/2021 09:29:22 por Equipo Calidad .
- NORMA DE AFORO EN INSTALACIONES DE CLÍNICA DÁVILA (1)**
D55 NORMA DE AFORO EN INSTALACIONES DE CLÍNICA DÁVILA
Actualizado el 24/03/2021 16:03:59 por Equipo Calidad .

101 Documentos asociados a COVID-19.

Versión 16 de "Norma EPP en pandemia COVID-19".

Seguridad Del Paciente

Estandarización Práctica Clínica

Protocolos Unificados enfermería

	Observaciones	Frecuencia
VMI	Mantener paciente en posición 30 y 45°	Siempre de acuerdo a la condición del paciente
	Registro diario cm del TET a comisura labial	cada 12 horas
	Aseo bucal con Clorexidina 0,12% con kit de aseo bucal	Cada 6 horas (7-13-19-01)
	Circuito no se cambia de forma rutinaria	Mantener siempre
	Mantener circuito fijo con brazo mecánico de sujeción del ventilador mecánico	Mantener siempre
	Cambio de sitio de fijación cada 24 horas a 4 manos para evitar desplazamientos, proteger puntos de apoyo	1 vez/día
	Rotación de posición TET	Cada 6 horas (7-13-19-01)
	Medir presión de cuff registro en hoja control clínico (30 cm H ₂ O o 22 mmHg)	Cada 6 horas (7-13-19-01)
	Aspiración de secreciones procedimiento a 4 manos	SOS
	Cambio filtro HMEF paciente	Hasta 7 días o SOS en caso de evidencia de saturación.
	Filtro rama espiratoria (Ventilador) cambio solo cuando se condensa	Cada cambio de circuito
	Cambio sonda aspiración bucal y silicona	Hasta 7 días o SOS
	Cambio sonda aspiración sistema cerrado	Hasta 7 días o SOS
	TQT	Circuito no se cambia de forma rutinaria
Curación estoma TQT cada 24 horas o SOS		Cada 24 horas o SOS
Cambio endocanula paciente TQT		Cada 24 horas o SOS
Medir presión de balón de taponamiento		Cada 6 horas (7-13-19-01)
Aseo bucal con Clorexidina 0,12%, con kit de aseo bucal		Cada 6 horas (7-13-19-01)

Rondas de Seguridad

Porcentaje de cumplimiento de puntos observados,



Seguridad Del Paciente

Estandarización Práctica Clínica

Protocolos Unificados Médicos

Mantener continuidad en la atención de pacientes y familia a través de apoyo al trabajo de médicos tratantes en servicio médico – quirúrgico de Clínica Dávila.

Procedimiento de Apoyo a Gestión de Médicos
Tratantes en Servicio Médico Quirúrgico Durante
Pandemia por Covid 19.

Dirección Médica

Área Sub Dirección Médica

Versión 1

Seguridad Del Paciente

Estandarización Práctica Clínica

Apoyo a Camas Complejizadas

supervisión técnica por expertos en el área de paciente crítico a todas la unidades nuevas



PAUTA DE CHEQUEO PARA PACIENTE DE UCI, FUERA DE LA UNIDAD

NOMBRE ENFERMERO _____

NÚMERO DE CAMA _____

CRITERIOS A EVALUAR		CUMPLE SI/NO
1	Posición 30 grados	
2	Fijación TOT / cms, cambio de cinta espiga SOS, min cada 24	
3	Medición Presión cuff cada 12 horas	
4	Aseo bucal cada 6 horas / lubricación ocular cada 2 horas	
5	Valoración riesgo LPP, cada 24 hrs	
6	Programación de cambio de posición según puntaje escala	
7	Registro revisión zonas de apoyo según evaluación de riesgo	
8	Valoración riesgo de caídas	
9	Medidas de prevención caídas según valoración	
10	Programación / perfusión / concentración infusiones, registros	
11	Alarmas VMI / alarmas monitor	
12	Registro de CSV al modificar DVA	
13	Registro y seguimiento de invasivos según norma	
14	Registro de fechas en filtro HME / trach care	
15	solicitud a farmacia	

OBERVACIONES: _____

Seguridad Del Paciente

Metodología Evaluación Riesgos de nuevas aperturas

Objetivo

- Cumplir con estándares habituales

Estrategia

- Solicitar AS siempre
- Aplicar herramienta Institucional
- Personal dotación de acuerdo a recomendación
- Protocolos de atención
- Revisión por Calidad antes de apertura

Resultados

- 130 camas de VMI con AS
- Mayor seguridad evaluación externa
- Sin problemas en infraestructura
- Enfrentar temas legales

Seguridad Del Paciente

Metodología Evaluación Riesgos de nuevas aperturas

Cumplimiento de las Normas Técnicas Básicas (NTB) vigentes, orientaciones de hospital seguro y en base a esto que cumpla con la funcionalidad respecto del modelo de atención y de gestión de nuestra institución y Autoridad Sanitaria.


Herramienta Institucional Aplicada Dirección Calidad

REQUISITOS NECESARIOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE UNA NUEVA UNIDAD POR MODIFICACIÓN DE LA PLANTA FÍSICA Y/O RECONVERSIÓN DE CAMAS

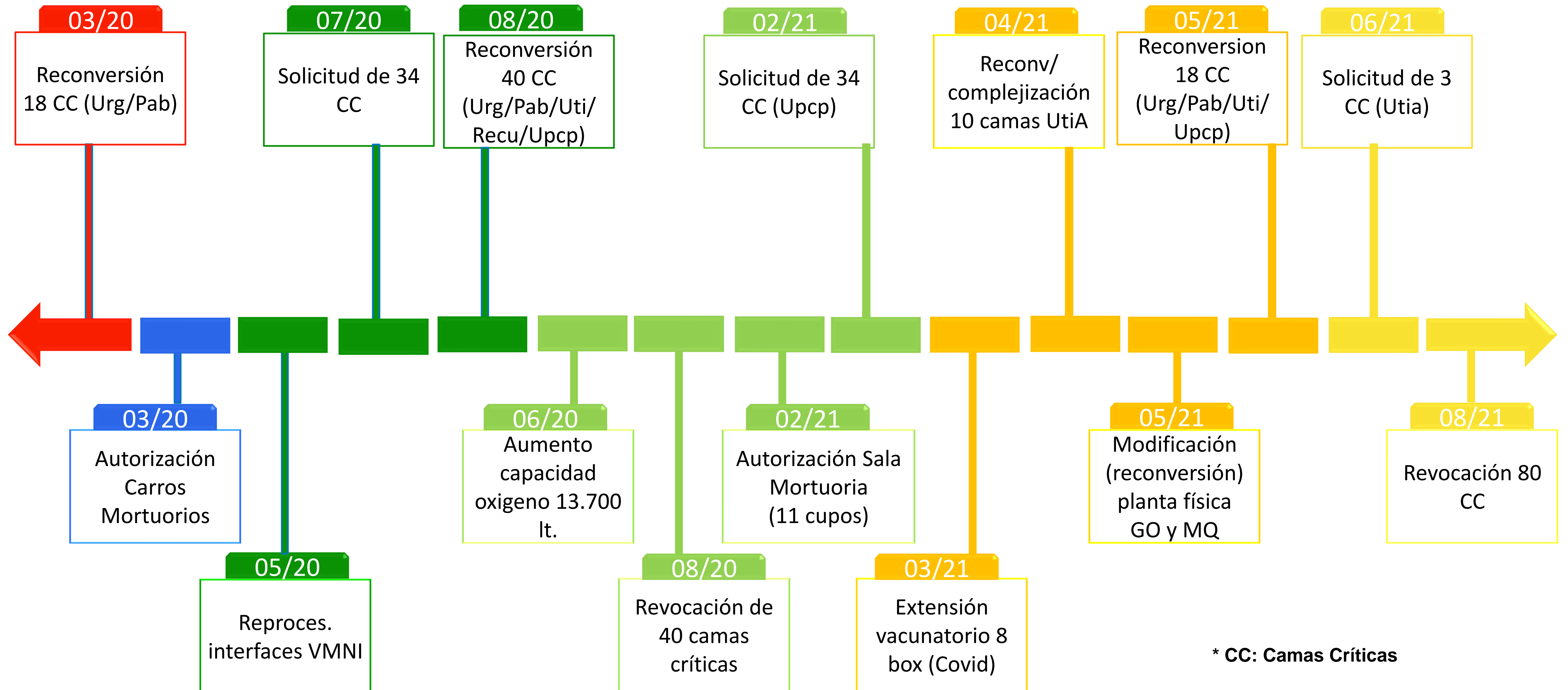
- Autorización sanitaria cumpliendo los requisitos exigidos por la NTB (Norma Técnica Básica)
- Dotación del personal acorde, para desempeñarse en la nueva unidad (cumplir con perfil de cargo y/o realizar capacitación pertinente)
- Contar con el equipamiento crítico necesario en cantidad, proporcional a la cantidad de camas, y en óptimas condiciones de funcionamiento (incluye central de monitoreo en áreas críticas)
- Cumplir con los estándares mínimos que garanticen la prevención de IAAS (infecciones Asociadas a la atención de Salud)

Observaciones: _____

Firma del profesional responsable de Calidad.

 CLINICA DAVILA

Hitos de modificación de planta física



Seguridad del Paciente

Reporte Eventos Adversos

Objetivo

- Obtener en línea información para la mejora de procesos

Estrategia

- Incentivar reporte EA
- Analizar rápido EAG y Centinelas
- Rondas de seguridad
- Implementar mejoras

#YoSalvoVidas
Y Notifico Eventos Adversos

¿Sabías que la categorización (Triage) incorrecta de un paciente en el servicio de urgencia es considerada un evento de seguridad del paciente?

¡NOTIFICALO!

La seguridad de nuestros pacientes es nuestro compromiso, y nuestra responsabilidad notificar cualquier evento que identifiquemos.

Porque podemos salvar una vida si notificamos a tiempo hasta el más mínimo riesgo.

#YoSalvoVidas
Y Notifico Eventos Adversos

¿Sabías que la administración de un medicamento equivocado a un paciente, independientemente del servicio/unidad en que ocurra y aunque no provoque daño, es considerada un evento de seguridad del paciente?

¡NOTIFICALO!

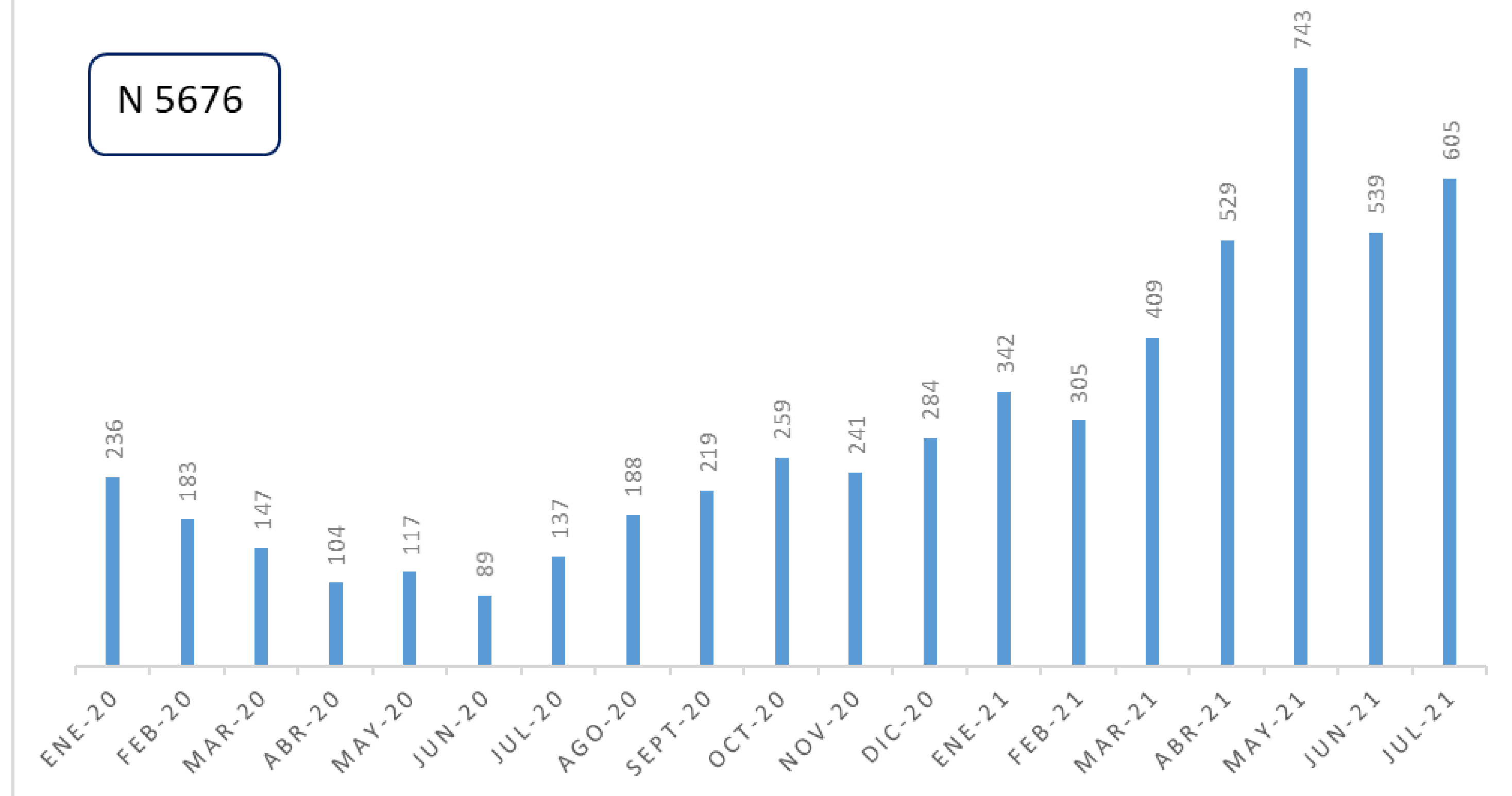
La seguridad de nuestros pacientes es nuestro compromiso, y nuestra responsabilidad notificar cualquier evento que identifiquemos.

Porque podemos salvar una vida si notificamos a tiempo hasta el más mínimo riesgo.

¡NOTIFICALO! Para ello está a tu disposición EPIMED en todos los computadores de nuestra organización.

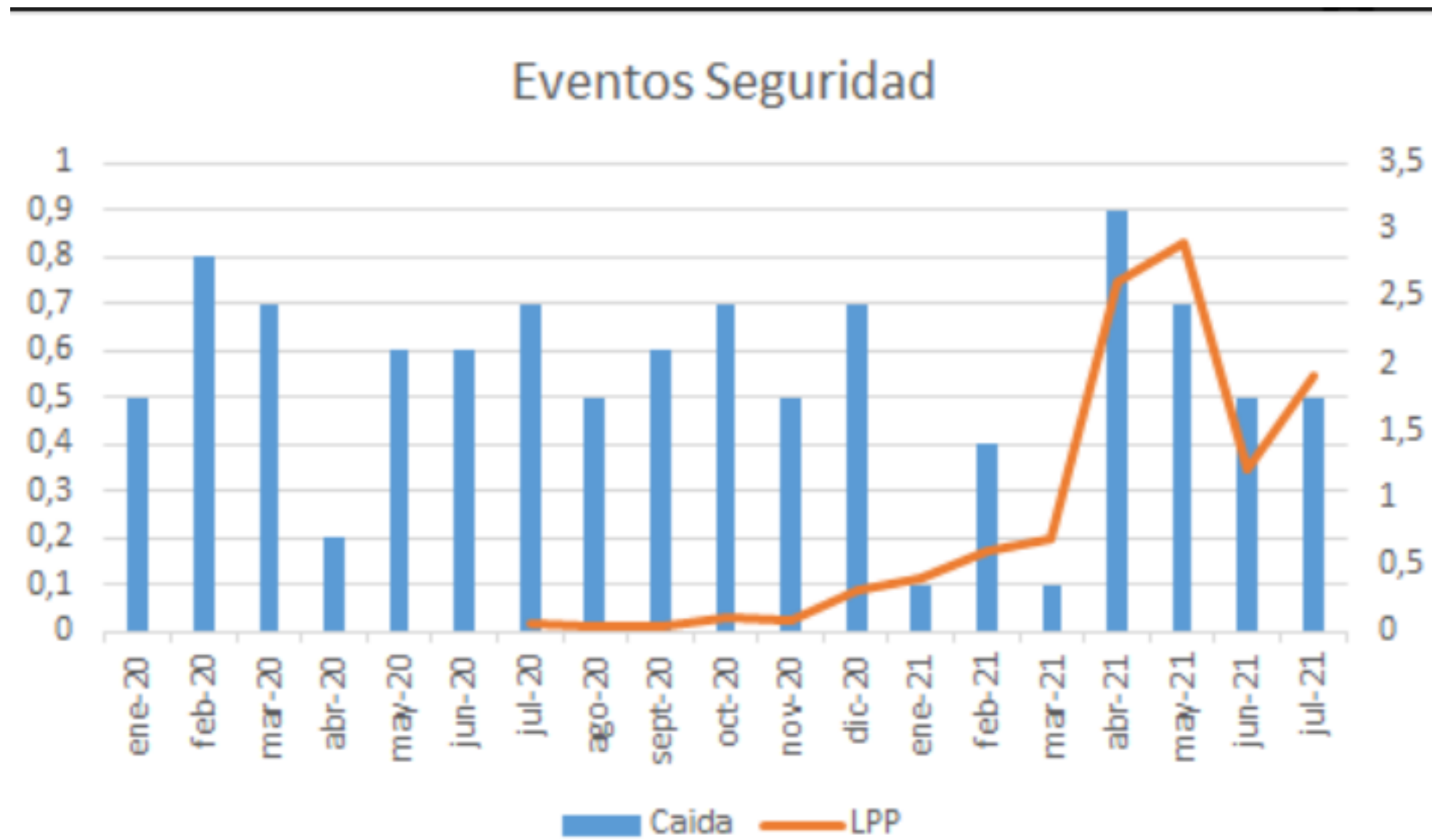
¡Por una cultura de seguridad, sin sanciones trabajamos por ser mejores!

TENDENCIAS DE NOTIFICACIONES INCIDENTES ENERO 2020-JULIO 2021



Seguridad del Paciente

Reporte Eventos Adversos



Prevención de caídas

Hospitalización adulto

Recomendaciones generales.

- Mantenga siempre el timbre a mano.
- Según la indicación que le deje su médico, debe avisar siempre antes de su primera levantada.
- Las barandas de la cama deben estar en alto, el nivel de cama en la posición más baja y los frenos activados.
- Mantenga sus objetos de uso personal (celular, audífonos, entre otros) SIEMPRE al alcance.
- Si se levanta utilice calzado firme y con suela de goma.
- Mantenga una luz indirecta siempre encendida en la habitación.
- El personal de salud realizará rondas para verificar que el ambiente sea seguro para su pronta recuperación.
- Si detecta algún desnivel o piso húmedo, favor avisar.

La prevención de caídas es tarea de todos

Prevención de caídas

Hospitalización Pediátrica

Recomendaciones generales para pacientes pediátricos

- Siempre debe mantener al menor de edad acompañado por un adulto.
- Mientras se realiza cambio pañales o juego sobre la cama, NUNCA dar la espalda.
- Las barandas de la cama/cuna siempre debe mantenerlas en alto, el nivel de cama/cuna en posición más baja y los frenos activados.
- Si se levanta utilice calzado firme y con suela de goma, nunca con calcetines o pies descalzos.
- Evitar que los niños salten en la cama o corran en la pieza.
- Mantenga una luz indirecta siempre encendida en la habitación.
- El personal de salud realizará rondas para verificar que el ambiente sea seguro para su pronta recuperación.
- Si detecta algún desnivel o piso húmedo, favor avisar.
- Mantenga los objetos de preferencia del menor a su alcance.

La prevención de caídas es tarea de todos

Seguridad en la atención

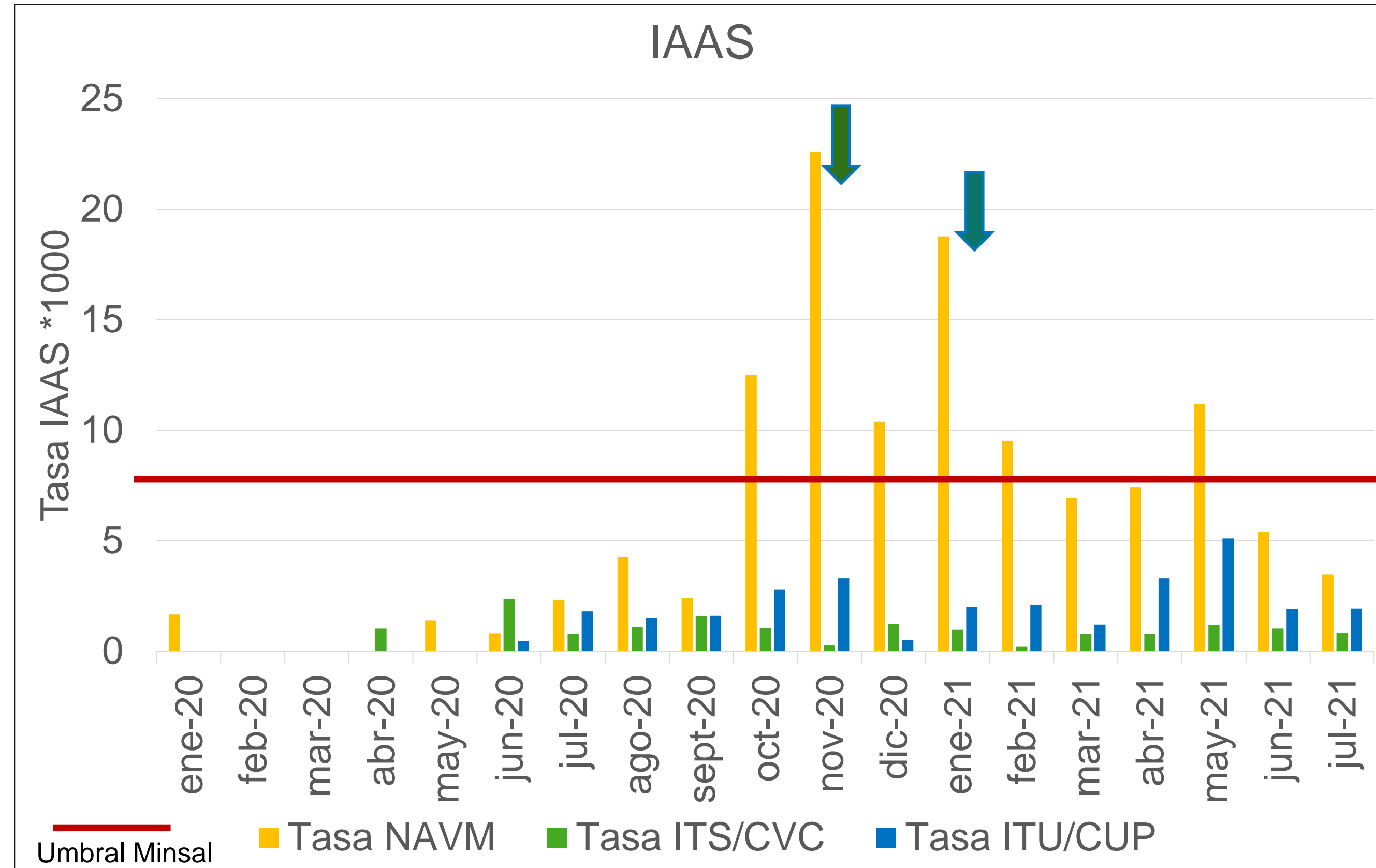
Prevención IAAS

Objetivo

- Prevención IAAS

Estrategia

- Aumento Vigilancia
- Mejorar protocolos
- Evitar Brotes
- Vigilancia Exclusiva organismos multiresistentes
- Oficiales de EPP
- Comité de Intervenciones



intervenciones :

- Revisión de Normativas institucionales, actualización y difusión
- Educación activa al personal (PE y Uso de EPP)
- Supervisión activa desde IAAS de los procesos Clínicos, Prevalencias NAVM.
- Incorporación insumos: TET aspiración subglótica e Insumos para aseo bucal

Brotos asociados a la Atención de Salud

Abril-Mayo 2020

UCI Área No Covid
Funcionarios (19)/ Pacientes (5)
Caso Índice funcionario
Tasa de letalidad 5%

Enero 2021

MQ Área No Covid
Funcionarios(1) / Pacientes(6)
Caso Índice paciente
Tasa de letalidad 1,53%

Mayo 2021

MQ Área Covid
Funcionarios (19)/ Pacientes(1)
Caso Índice paciente
Tasa de letalidad 0%

Medidas Preventivas

- PCR de ingreso a todos los pacientes
- Normativa visitas de familiares
- Uso EPP en proced. generadores de aerosoles
- Uso de EPP correcto
- Supervisión activa oficial de EPP
- Lineamientos institucionales frente a sospecha
- Segmentación de áreas
- Seguimiento de pacientes, familiares y colaboradores
- Educación

Medidas en el brote

- Aislamiento de todos los pacientes y PCR
- PCR y anticuerpos a todos los colaboradores
- Cierre temporal de la Unidad
- Aseo terminal de la Unidad
- Educación permanente en prácticas clínicas y precauciones estándar



Desafíos Frente a Pandemia

01

Organización en Crisis

02

Seguridad del Paciente

03

Derechos del Paciente

04

**¿Que se necesita para futuras
emergencias?**

Derechos del Paciente

Comunicación y Acompañamiento

Objetivo

- Mantener entrega información
- Asegurar acompañamiento de pacientes

Estrategia

- Visitas según fases paso a paso
- Definir Protocolos de comunicación
- Métodos alternativos comunicación
- Mails
- Celulares

 CLINICA DAVILA	DIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	Versión: N° 1 Aprobación: 10/2020 Vigencia: 10/2025
---	--	---

NORMA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN CLINICA A PACIENTE Y FAMILIAS DURANTE LA HOSPITALIZACION

INFORME DE CONSTATACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE NORMA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN CLÍNICA A PACIENTES Y FAMILIA, DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN, ENERO 2021

B) Resultados

1.- Porcentaje de cumplimiento de registro de entrega de información médica en ficha clínica, por servicio

Servicio	% de cumplimiento
UCIA	100%
UTIA	71%
UCO	75%
UPC Neo	40%
Médico Quirúrgico	29%

2.- Médico registrado como responsable de la entrega de información médica, por servicio

Servicio	Responsable de la entrega de información médica	
	Residente	Tratante
UCIA	100%	0%
UTIA	50%	50%
UCO	100%	0%
UPC Neo	50%	50%
Médico Quirúrgico	0%	100%

Acompañamiento y visitas durante pandemia COVID- 19:

El régimen de vistas se realizó de acuerdo a plan paso a paso. Avanzando progresivamente en etapas o retroceder si es que así lo amerita la situación epidemiológica del momento.



Procedimiento de Visitas en Unidad de Pediatría Frente a Covid 19

Dirección Médica
Seguridad Clínica
Pediatría
Versión 1

- Pactes Pediátricos y Maternidad se estableció un responsable por paciente para toda la hospitalización

DIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE
PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES

Versión: 5
Aprobación: 12/2020
Vigencia: 12/2025

PROCEDIMIENTO DE VISITAS EN CLÍNICA DÁVILA FRENTE CONTINGENCIA POR PANDEMIA COVID-19

Fecha: 12/2020
Actualizado por:

Johana Landaeta T
EU. Johana Landaeta T
Coordinadora Programa Control de Infecciones

Fecha: 12/2020
Revisado por:

EU. Macarena Monsalve V
Directora de Calidad y Seguridad del Paciente

Fecha: 12/2020
Aprobado por:

Dra. Carolina Asenjo A
Directora Médica

EU. Macarena Monsalve V
Directora de Calidad y Seguridad del Paciente

DIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE
PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES

Versión: 5
Aprobación: 12/2020
Vigencia: 12/2025

– Plan de visitas según fase:

Plan Paso a Paso Clínica Dávila					
	Fase 1. Cuarentena	Fase 2: Transición	Fase 3: Preparación	Fase 4: Apertura inicial	Fase 5: Apertura Avanzada
Visitas	Se prohíbe el ingreso de visitas y/o familiares para los pacientes hospitalizados, con excepción de pacientes pediátricos, neonatos y en condiciones de acompañamiento especial	Se prohíbe el ingreso de visitas y/o familiares para los pacientes hospitalizados, con excepción de pacientes pediátricos, neonatos y en condiciones de acompañamiento especial	Se permite el ingreso de visitas y/o familiares para los pacientes hospitalizados, sólo en las áreas No COVID-19 y según restricciones descritas en la norma. Una sola persona, siempre la misma.	Se permite el ingreso de visitas y/o familiares para los pacientes hospitalizados, sólo en las áreas No COVID-19 y según restricciones descritas en la norma. Una sola persona, siempre la misma.	Se permite el ingreso de visitas y/o familiares para los pacientes hospitalizados, sólo en las áreas No COVID-19 y según restricciones descritas en la norma. Una sola persona, siempre la misma.

Derechos del Paciente

Consentimiento Informado

Objetivo:

- Asegurar proceso de información y firma

Estrategia

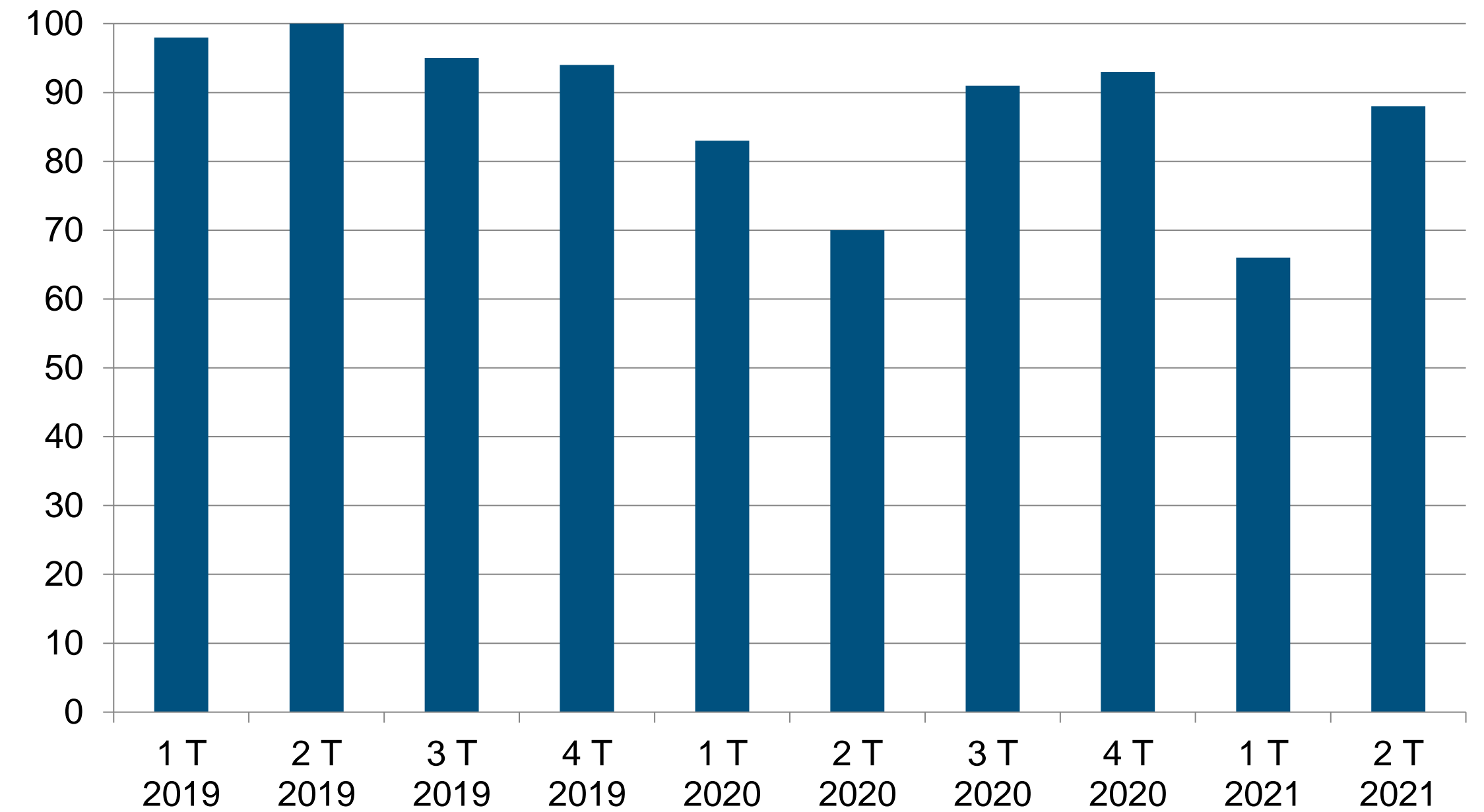
- Proceso de AET
- Envíos por mail – Impresión y firma
- Inclusión en procedimientos actuales
- Firmas digitales autorizadas

9. ANEXOS

ANEXO 1: PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR CONSENTIMIENTO INFORMADO DURANTE CONTINGENCIA POR PANDEMIA COVID 19

Tomando en consideración el actual escenario de pandemia por COVID-19, Clínica Dávila con el objetivo de garantizar el cumplimiento de la normativa vigente, la Ley 20.584 del año 2012 y su Reglamento de Consentimiento Informado aprobado por DS N° 31/2012/MINSAL. Actuará de la siguiente manera:

% Consentimiento Informado Completo



Derechos del Paciente

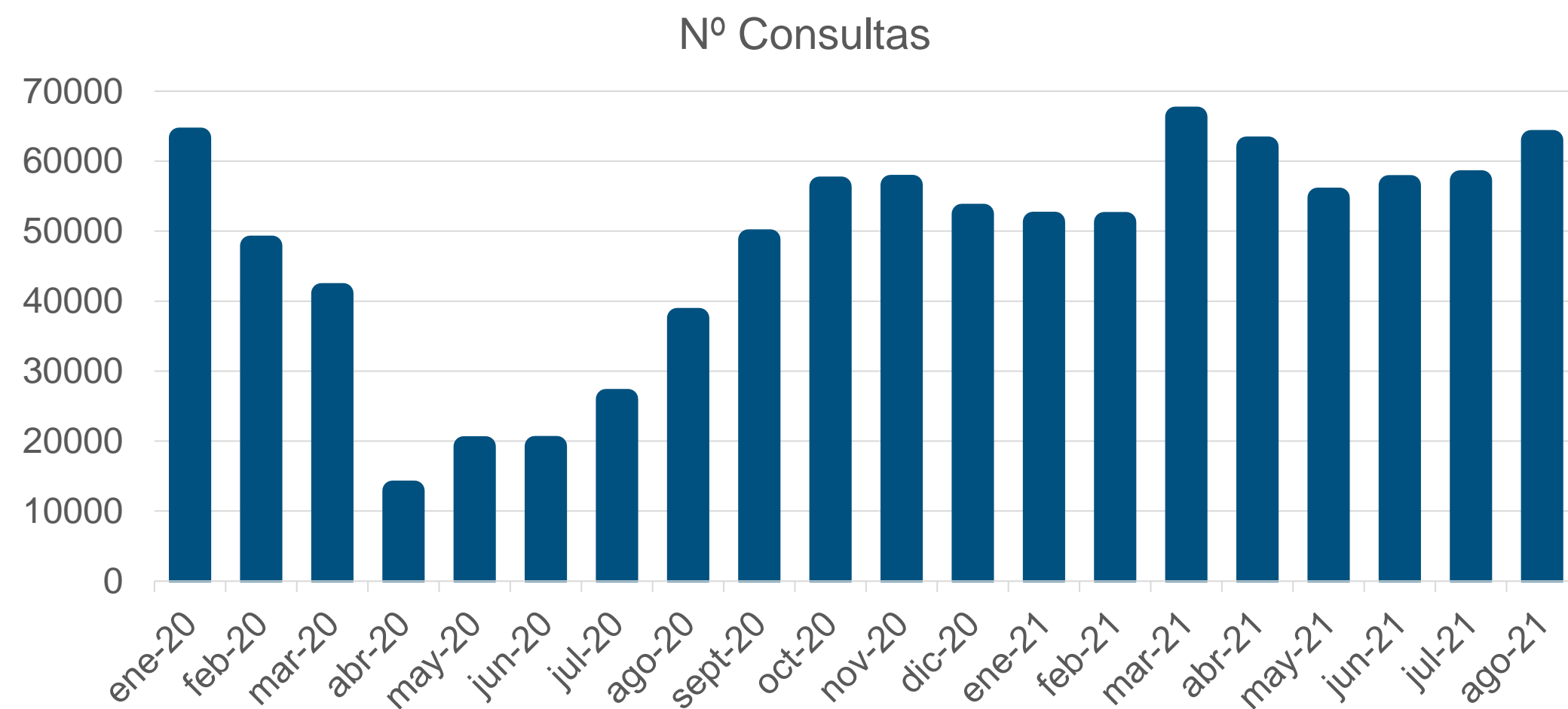
Oportunidad de Atención

Objetivo:

- Asegurar continuidad atención pacientes crónicos
- Asegurar diagnósticos relevantes

Estrategia

- Mantener áreas atención segmentadas
- Telemedicina
- Policlínicos por especialidad abiertos
- Contactar pacientes



No Covid

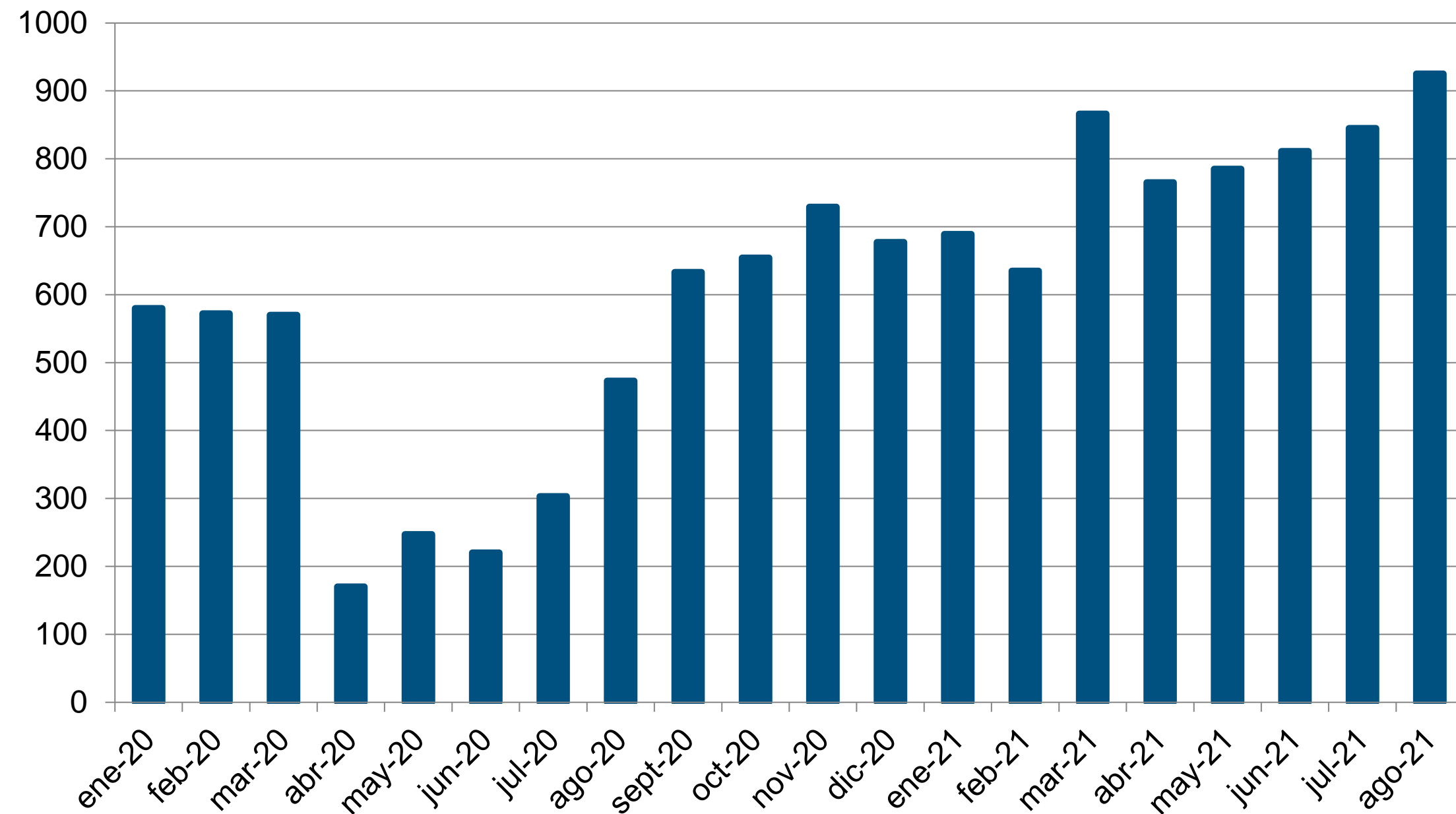
Covid



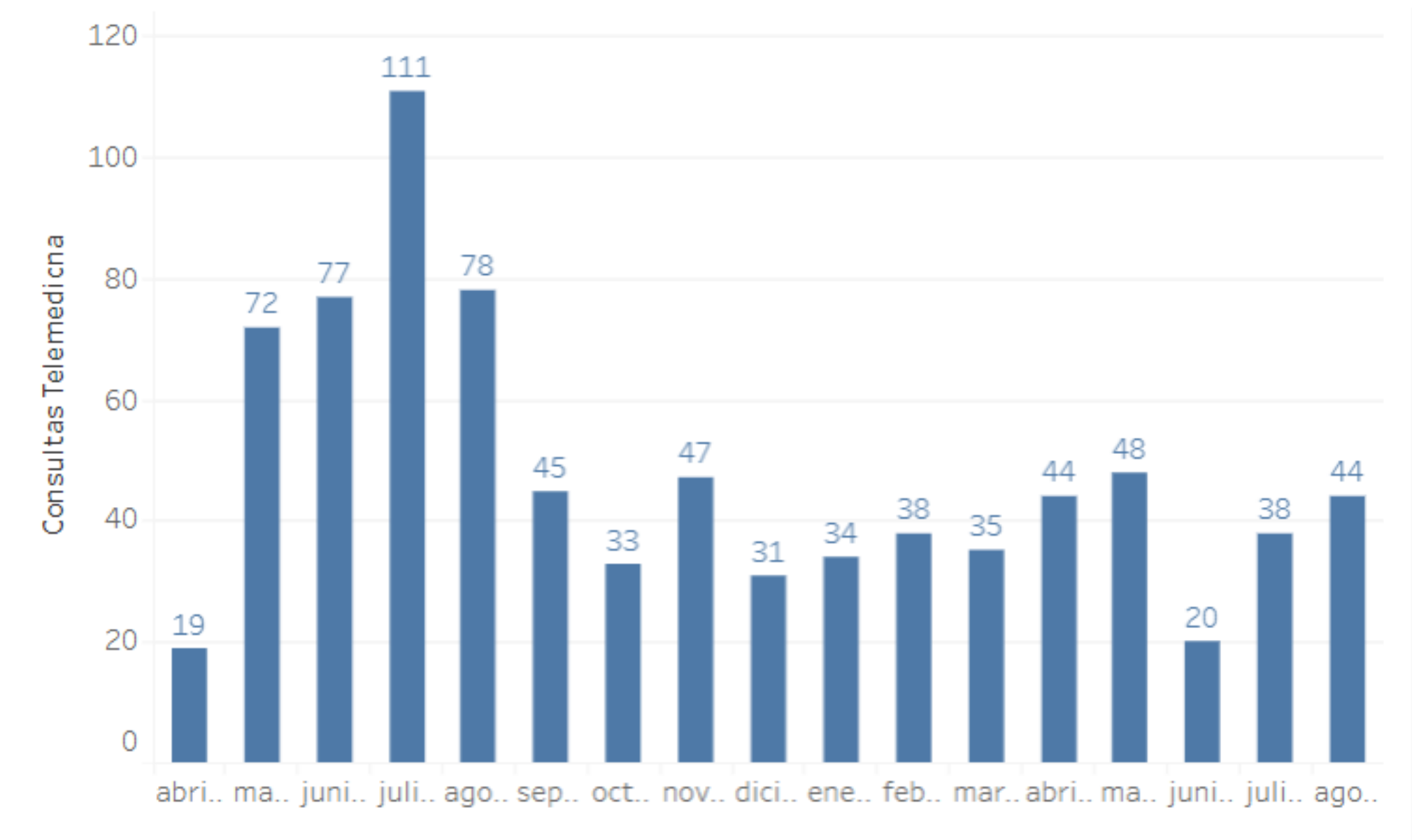
Derechos del Paciente

Oportunidad de Atención

Consultas Oncología Presencial



Consultas Oncología Telemedicina

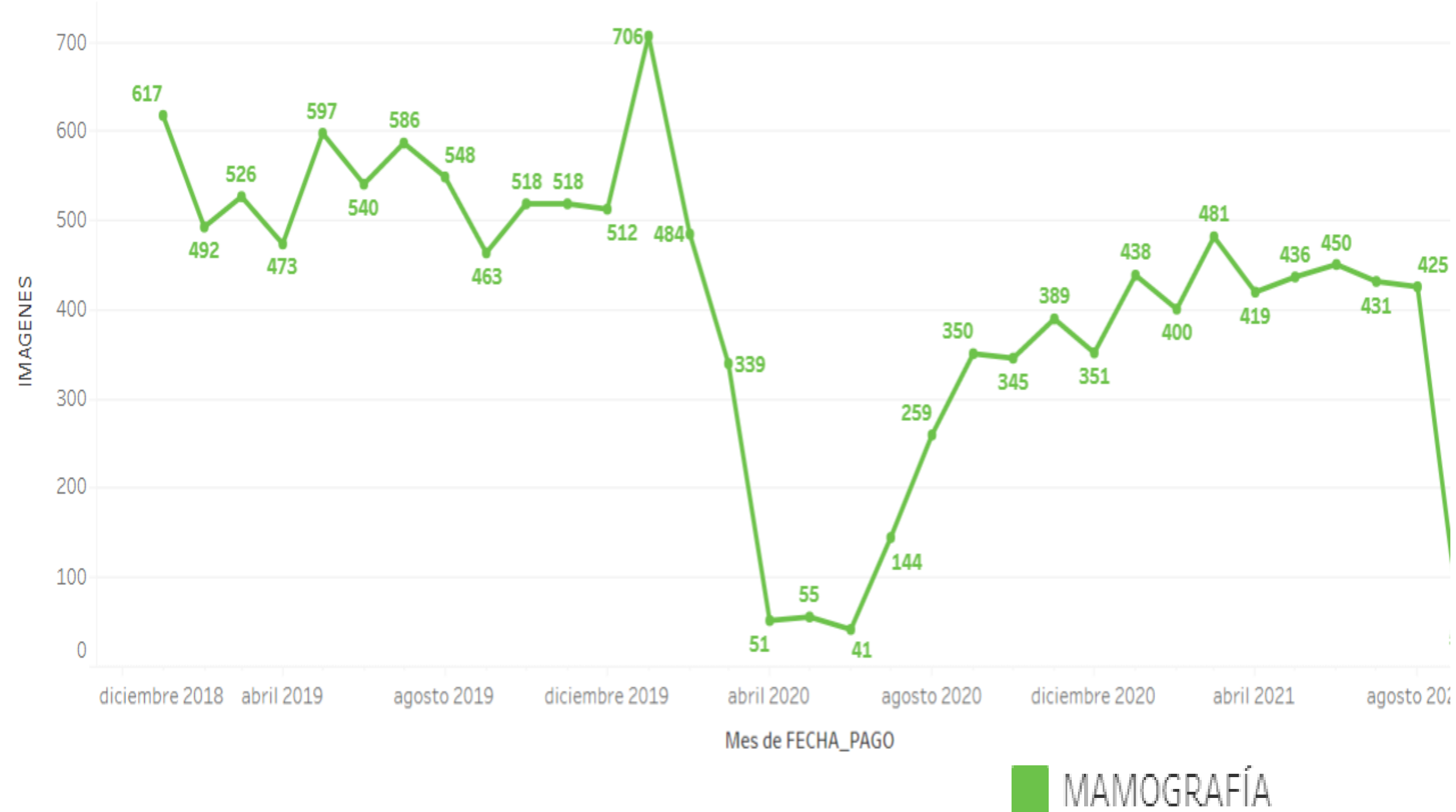


Derechos del Paciente

Oportunidad de Atención

Mamografías

Evolución Imágenes por mes y centro de costo



Impactos

- Caída en screening
- Baja en Diagnóstico Precoz
- Exceso de muerte en los próximos años



Desafíos Frente a Pandemia

01

Organización en Crisis

02

Seguridad del Paciente

03

Derechos del Paciente

04

**¿Que se necesita para futuras
emergencias?**

Aprendizajes y Desafíos

Habilidades en la Organización



